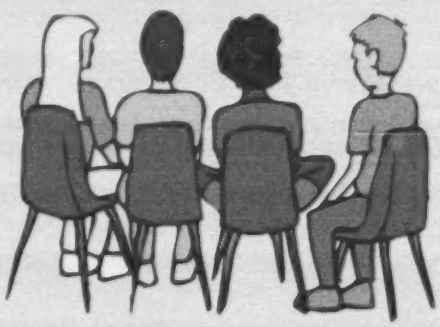
Île-du-Prince-Édouard
CANADA

Comportement sexuel des enfants :

Guide à l'intention des parents



Mise à jour et enrichissement :
Comité consultatif provincial sur l'exploitation sexuelle des enfants
2015

gov.pe.ca/csa

Table des matières

Introduction 1

Comportements sexuels normaux et prévisibles 1

Un guide sur le comportement sexuel des enfants 2

Réagir aux comportements sexuels des enfants 8

Personnes-ressources provinciales pour l'obtention d'aide ou de conseils . . . 10

Références 11

OBJET

Ce guide a été conçu pour aider les parents et les fournisseurs de soins à :

1. acquérir des connaissances relatives aux comportements sexuels des enfants;
2. bien réagir à toute une série de comportements sexuels appropriés et inappropriés, selon leur niveau de développement;
3. déterminer si le comportement d'un enfant semble être une curiosité normale ou une indication qu'une aide professionnelle devrait être cherchée.

Introduction

Il est normal que les enfants de moins de 12 ans se livrent à certains comportements sexuels. De fait, selon William Friedrich de la clinique Mayo, la fréquence des comportements sexuels chez les enfants atteint un sommet entre trois et six ans.[1] Or, certains de ces comportements peuvent être révélateurs d'une situation anormale (l'enfant peut avoir subi une agression sexuelle, avoir été exposé de façon prématurée à la sexualité des adultes, avoir commencé à utiliser la sexualité pour satisfaire ses besoins affectifs, etc.).

N'oublions pas qu'il n'y a pas de vérité absolue en la matière. Les comportements normaux et sains sont très variés et ne se manifestent pas de la même manière, ni à la même fréquence, chez tous les enfants. De même, les comportements déviants peuvent être plus ou moins graves et avoir un sens différent pour chaque enfant.

Comportements sexuels normaux et prévisibles

La plupart des enfants adoptent certains comportements sexuels avant l'âge de 12 ans. Les très jeunes enfants (quatre ans et moins) sont plus susceptibles d'adopter ouvertement de tels comportements en la présence d'adultes.[2]

À l'âge d'environ six ans, les enfants acquièrent un certain sens de l'intimité. Les adultes qui les entourent sont alors moins susceptibles d'avoir conscience de leurs expérimentations sexuelles. Selon William Friedrich, il est probable que les comportements sexuels des enfants se poursuivent, tout comme leurs intérêts à l'égard de la sexualité, mais au fur et à mesure que les enfants appréhendent les normes culturelles, ces intérêts se dissimulent.[1]

L'intérêt des enfants à l'égard de la sexualité peut s'accroître au début de la puberté, qui survient entre 10 et 15 ans chez les garçons et entre 8 et 14 ans chez les filles. L'âge du début de la puberté varie d'un enfant à l'autre. À cet égard, la situation a évolué au cours des 40 à 50 dernières années. De nos jours, le processus commence 6 à 24 mois plus tôt qu'à l'époque de nos grands-parents et arrière-grands-parents. [3,4]

Chez les enfants, un comportement sexuel normal est une façon de connaître et d'explorer le monde qui les entoure. En ce sens, ce comportement n'a rien de différent de ce que font les enfants lorsqu'ils s'amusent entre eux. Selon Toni Cavanagh Johnson, Ph.D., une experte dans le domaine du développement sexuel des enfants, une exploration sexuelle naturelle et saine durant l'enfance est : [TRADUCTION] « un processus de collecte d'information dans le cadre duquel les enfants explorent mutuellement leur corps par la vue et le toucher (p. ex. jouer au docteur) et apprennent à connaître les rôles et comportements associés à chaque sexe (p. ex. jouer au papa et à la maman) ».[5]

Un guide sur le comportement sexuel des enfants

L'information qui se trouve dans les tableaux ci-dessous permet de comprendre les comportements des enfants liés au sexe et à la sexualité par groupe d'âge.[5] Les tableaux ont été reproduits avec la permission écrite de l'auteure, la psychologue Toni Cavanagh Johnson, Ph.D.

Les tableaux suivants cernent les comportements sexuels des enfants qui sont sains et naturels, les comportements préoccupants, ainsi que les comportements nécessitant une aide professionnelle.

Madame Cavanagh Johnson indique que ce guide ne peut pas être utilisé pour déterminer si un enfant a été victime ou non d'une agression sexuelle, et que lorsqu'on évalue la gravité d'un comportement particulier figurant dans ces tableaux, il importe de considérer où le comportement a eu lieu, la façon dont le comportement a été découvert, ainsi que la relation entre les enfants concernés.

Une série de comportements sexuels sont décrits dans chaque colonne des tableaux suivants, et ce, par groupe d'âge :

- ***Comportement sain et naturel :*** Ces comportements se situent dans la plage normale pour les enfants de cet âge et de ce niveau de développement. Les enfants peuvent se livrer à quelques, plusieurs ou aucun de ces comportements.

- ***Comportement préoccupant :*** On remarque ces comportements chez les enfants qui se soucient un peu trop du sexe et de la sexualité pour leur âge et leur niveau de développement. Il est recommandé de consulter un professionnel si un enfant se livre à plusieurs de ces comportements, ou si le comportement se poursuit malgré des interventions.

- ***Comportement nécessitant une aide professionnelle :*** Ces comportements requièrent une consultation immédiate avec un professionnel, car ils indiquent qu'un enfant éprouve de la confusion par rapport à la sexualité.

	Comportement sain et naturel	Comportement préoccupant	Comportement nécessitant une aide professionnelle
Enfant d'âge préscolaire (jusqu'à l'âge de cinq ans)	Touche ou frotte ses parties génitales pendant que l'on change sa couche, au moment du coucher, lorsqu'il est tendu, excité ou effrayé ou parce que ça lui fait du bien.	Continue de toucher ou de frotter ses parties génitales en public même si on lui répète constamment de ne pas le faire.	Touche ou frotte ses parties génitales au point de laisser de côté les activités normales avec d'autres enfants ou de se blesser.
	Apprend à connaître les différences entre les sexes chez les enfants et les adultes.	Pose continuellement des questions sur les différences entre les parties génitales des hommes et celles des femmes même si l'on y a déjà répondu.	Joue des rôles associés au sexe masculin ou féminin en manifestant de la colère, de la tristesse ou de l'agressivité. Méprise les personnes de son sexe ou de l'autre sexe.
	Touche avec ses mains ou son corps les « parties intimes » des adultes et des enfants qu'il connaît bien.	Continue de toucher avec ses mains ou son corps les « parties intimes » des adultes et des enfants qu'il connaît bien même si on lui répète constamment de ne pas le faire.	Touche ou frotte de façon insidieuse les « parties intimes » des adultes et des enfants, mais nie ce comportement si on lui en parle.
	Saisit les occasions de voir des personnes nues.	Regarde longuement les personnes nues même s'il en a vu plusieurs auparavant.	Demande aux autres de se dénuder ou tente de les forcer à le faire.
	Pose des questions sur les parties génitales, les seins, les rapports sexuels et les bébés.	Continue de poser des questions même si ses parents y ont toutes répondu, de manière adaptée à l'âge.	Pose des questions à des inconnus même si ses parents y ont toutes répondu. En sait beaucoup trop sur la sexualité pour son âge.
	A des érections.	A très souvent des érections.	A peur des érections.
	Aime être nu et montre parfois ses parties génitales aux autres.	Continue à vouloir se montrer nu en public même si ses parents lui répètent constamment de ne pas le faire.	Refuse de s'habiller. Montre secrètement ses « parties intimes » en public même s'il s'est fait réprimander à de nombreuses reprises pour ce comportement.
	Aime observer les autres pendant qu'ils sont aux toilettes.	Continue d'observer les autres pendant qu'ils sont aux toilettes, et son intérêt pour cette activité persiste depuis plusieurs jours ou semaines.	Refuse de laisser d'autres personnes aller aux toilettes seules. Entre dans la salle de bains sans y être invité.
	Aimerait avoir un bébé.	Dans le cas d'un garçon, joue à « avoir un bébé » depuis plusieurs jours ou semaines.	Manifeste de la crainte ou de la colère envers les bébés, l'accouchement ou les rapports sexuels.
	Se tient ou s'assoit trop près des adultes et des enfants qu'il connaît bien.	Se tient ou s'assoit trop près des adultes et des enfants qu'il connaît peu.	Se tient ou s'assoit très près des adultes qu'il connaît bien ou peu, au point de les toucher avec son corps et de les mettre mal à l'aise, même si les adultes lui répètent constamment de cesser ce comportement.

© 2013 Toni Cavanagh Johnson, Ph.D. Tous droits réservés. www.tcavjohn.com

	Comportement sain et naturel	Comportement préoccupant	Comportement nécessitant une aide professionnelle
Enfant d'âge préscolaire (jusqu'à l'âge de cinq ans)	Utilise des mots grossiers pour désigner les fonctions corporelles et les rapports sexuels.	Continue d'utiliser des mots grossiers à la maison même si ses parents n'en utilisent pas et qu'ils lui répètent de cesser ce comportement.	Utilise des mots grossiers en public et à la maison même si ses parents n'en utilisent pas et qu'ils l'ont réprimandé sévèrement à de nombreuses reprises pour ce comportement.
	Éprouve de l'intérêt pour ses propres selles.	Étale ses selles sur les murs et les planchers à plusieurs reprises.	Continue de manipuler ses selles ou à les étaler un peu partout tout en manifestant de la colère même après avoir été réprimandé pour ce comportement.
	Joue au « docteur » avec d'autres enfants; examine leur corps, y compris leurs « parties intimes ».	Se fait souvent surprendre à jouer au « docteur » même si ses parents lui répètent constamment de cesser ce comportement.	Force d'autres enfants à se dénuder pour jouer au « docteur ».
	Insère des objets dans ses parties génitales ou son rectum une seule fois par curiosité ou pour explorer.	Insère ou tente d'insérer des objets dans ses parties génitales ou son rectum ou dans ceux d'une autre personne même après avoir été averti de cesser ce comportement.	Insère ou tente d'insérer par la force des objets dans ses parties génitales ou son rectum ou dans ceux d'une autre personne.
	(Garçon ou fille) Joue à faire semblant d'être « papa » ou « maman » à la maison.	Continue de simuler des rapports sexuels avec d'autres enfants (sans être dénudé) même si on lui interdit de le faire.	Simule ou a réellement des rapports sexuels (dénudé); a des contacts buccogénitaux.

© 2013 Toni Cavanagh Johnson, Ph.D. Tous droits réservés. www.tcavjohn.com

	Comportement normal	Comportement préoccupant	Comportement nécessitant une aide professionnelle
Enfant de la maternelle à la 4e année	Pose des questions sur les parties génitales, les seins, les rapports sexuels et les bébés.	Manifeste de la crainte ou de l'anxiété à l'égard de la sexualité.	Pose des questions sans fin sur le sexe même après avoir satisfait sa curiosité. Pour son âge, possède beaucoup trop de connaissances ou de vocabulaire sur la sexualité ou y pense beaucoup trop.
	Aime observer ou espionner les autres pendant qu'ils sont aux toilettes.	Se fait sans cesse surprendre à observer ou à espionner les autres pendant qu'ils sont aux toilettes.	Refuse de laisser d'autres personnes aller aux toilettes seules.
	Utilise des mots grossiers pour désigner les fonctions corporelles, les rapports sexuels et les parties génitales.	Continue d'utiliser des mots grossiers en présence d'adultes même si ses parents le lui interdisent constamment et le punissent pour ce comportement.	Continue d'utiliser des mots grossiers même s'il a été exclu de l'école ou d'activités préférées et que ses parents ou ses proches n'utilisent pas ces mots.
	Joue au « docteur » avec d'autres enfants; examine leur corps, y compris leurs « parties intimes ».	Se fait souvent surprendre à jouer au « docteur » même si ses parents lui répètent de cesser ce comportement.	Force d'autres enfants à enlever leurs vêtements pour toucher leurs « parties intimes » ou tenter d'y insérer des objets.
	Aimerait avoir un bébé.	Dans le cas d'un garçon, joue à « avoir un bébé » depuis plusieurs mois.	Manifeste de la crainte ou de la colère envers les bébés ou les rapports sexuels.
	Touche ou frotte ses parties génitales au moment du coucher, lorsqu'il est tendu, excité ou effrayé ou parce que ça lui fait du bien. Montre ses parties génitales en privé.	Montre ses parties génitales en public. Continue de toucher ou de frotter ses parties génitales en public même si on lui répète constamment de ne pas le faire. Frotte ses parties génitales contre les meubles ou d'autres objets même si ses parents le lui interdisent et le punissent pour ce comportement.	Montre ses parties génitales à l'école et/ou ailleurs pour exprimer sa colère ou son mépris envers l'autorité.
	(Garçon ou fille) Joue à faire semblant d'être « papa » ou « maman » à la maison.	Simule fréquemment des comportements sexuels avec d'autres enfants (sans être dénudé) ou avec des poupées ou des jouets rembourrés.	Simule ou a réellement des rapports sexuels (dénudé) avec un autre enfant. Force un enfant ou un adulte à avoir un contact sexuel.
	Court après des enfants de l'autre sexe en les accusant d'être « dégueulasses » ou « d'avoir des poux ».	Continue d'utiliser des mots grossiers même si d'autres enfants se sont réellement plaints de ce comportement.	Parle grossièrement de la famille des autres enfants. Fait des menaces de nature sexuelle.
	Parle de sexualité avec ses amis. Discute de la possibilité d'avoir un(e) petit(e) ami(e).	Ses conversations sur la sexualité lui causent des problèmes. Donne un caractère romantique et sexuel à toutes ses relations.	Parle de sexualité et de rapports sexuels comme si c'était normal de le faire. Ses conversations sur la sexualité lui causent constamment des problèmes.

© 2013 Toni Cavanagh Johnson, Ph.D. Tous droits réservés. www.tcavjohn.com

	Comportement normal	Comportement préoccupant	Comportement nécessitant une aide professionnelle
Enfant de la maternelle à la 4e année	Souhaite avoir de l'intimité pour aller aux toilettes et s'habiller.	Est très contrarié si on l'observe pendant qu'il va aux toilettes, qu'il se lave ou se change.	Devient agressif ou craintif lorsqu'il exprime son besoin d'intimité.
	Aime entendre ou raconter des blagues grossières; aime faire des sons évoquant des rapports sexuels.	Se fait fréquemment surprendre à raconter des blagues grossières ou à faire des sons évoquant des rapports sexuels (soupirs, gémissements, etc.).	Continue à se faire surprendre à raconter des blagues grossières ou à faire des sons évoquant des rapports sexuels même après avoir été exclu de l'école ou d'activités amusantes.
	Joue avec des enfants de son âge à des jeux en lien avec le sexe et la sexualité.	Cherche à jouer avec des enfants plus jeunes, plus vieux ou inconnus à des jeux en lien avec le sexe et la sexualité.	Force d'autres enfants à participer à des jeux sexuels qui les mettent mal à l'aise.
	Dessine des parties génitales sur des représentations d'hommes ou de femmes pour des raisons artistiques ou parce qu'il reproduit l'image d'une personne nue.	Dessine des parties génitales sur certains corps nus ou sur des corps habillés. Les parties génitales sont disproportionnées par rapport aux corps.	Les parties génitales prédominent dans ses dessins. Ses dessins représentent des rapports sexuels entre deux personnes, entre plusieurs personnes ou avec des animaux ou illustrent des scènes de sadisme, de masochisme, etc.
	Apprend à connaître les différences entre les sexes chez les enfants et les adultes.	Ne comprend toujours pas bien les différences entre les sexes même après avoir obtenu des réponses à toutes ses questions.	Joue des rôles associés au sexe masculin ou féminin en manifestant exclusivement de la colère, de la tristesse ou de l'agressivité.
	Saisit les occasions de voir des personnes nues.	Regarde longuement ou espionne les personnes nues même après en avoir vu plusieurs auparavant ou avoir été puni pour ce comportement.	Demande à d'autres enfants ou à des adultes de se dénuder ou tente de les forcer à le faire.
	Prétend être une personne de l'autre sexe.	S'exprime de façon très négative à propos des personnes de son sexe.	Éprouve de la haine ou de la crainte envers son propre sexe. Méprise ses parties génitales.
	Cherche à comparer ses parties génitales avec celles d'autres enfants de son âge.	Cherche à comparer ses parties génitales avec celles d'autres personnes beaucoup plus jeunes ou beaucoup plus âgées que lui.	Demande à voir les parties génitales, les seins ou les fesses d'autres personnes.
	Regarde les parties génitales, les seins ou les fesses d'autres personnes.	Regarde longuement les parties génitales, les seins ou les fesses d'autres personnes au point de les mettre mal à l'aise.	Se fait continuellement surprendre à regarder furtivement les parties génitales, les seins ou les fesses d'autres personnes.
	Aime toucher les parties génitales, les seins ou les fesses d'autres enfants de son âge ou que ceux-ci touchent ses parties génitales, seins ou fesses.	Demande à d'autres personnes s'il peut toucher leurs parties génitales, leurs seins ou leurs fesses ou de toucher ses parties génitales, seins ou fesses, ce qui les met mal à l'aise.	Contraint d'autres enfants à le laisser toucher leurs parties génitales, seins ou fesses ou les force à toucher ses parties génitales, seins ou fesses. A un contact oral, anal ou vaginal forcé ou consenti.

© 2013 Toni Cavanagh Johnson, Ph.D. Tous droits réservés. www.tcavjohn.com

	Comportement normal	Comportement préoccupant	Comportement nécessitant une aide professionnelle
Enfant de la maternelle à la 4e année	Donne des baisers ou des accolades à des enfants et des adultes qu'il connaît bien. Laisse des enfants et des adultes qu'il connaît bien lui donner des baisers ou des accolades.	Donne des baisers avec sa langue. Utilise un comportement ou un langage sexualisé avec des enfants qu'il ne connaît pas. Craint les accolades et les baisers des adultes. Éprouve une grande anxiété à l'égard des manifestations d'affection. Donne des baisers ou des accolades à des enfants ou des adultes qu'il connaît peu.	Utilise un comportement ou un langage fortement sexualisé avec des enfants ou des adultes qu'il connaît ou non, ce qui les met mal à l'aise. Manifeste de l'agitation, de la colère, de la crainte ou de l'anxiété lorsqu'il a des contacts avec un enfant ou un adulte.
	Regarde des photos de nus dans Internet, des vidéos, des magazines, etc.	Éprouve pour les photos de nus une fascination qui lui cause des problèmes.	Cherche à se masturber en regardant des photos de nus ou à montrer de telles photos.
	A des érections.	A des érections continues ou craint les érections.	A des érections douloureuses ou se blesse en tentant d'interrompre ses érections.
	Met des objets dans ses parties génitales ou son rectum par curiosité ou pour explorer ou pour en découvrir la sensation physique.	Met souvent des objets dans ses parties génitales ou son rectum même si c'est inconfortable. Met des objets dans les parties génitales ou le rectum d'autres enfants.	Insère ou tente d'insérer par la force des objets dans les parties génitales ou le rectum d'autres enfants. Se cause des blessures aux parties génitales ou au rectum ou cause des blessures à ceux d'autres personnes.
	Manifeste de l'intérêt pour le comportement reproducteur des animaux.	Touche aux parties génitales des animaux.	Se livre à des comportements sexuels avec des animaux.

© 2013 Toni Cavanagh Johnson, Ph.D. Tous droits réservés. www.tcavjohn.com

Réagir aux comportements sexuels des enfants

Les parents et les fournisseurs de soins peuvent se sentir mal à l'aise s'ils découvrent leur enfant en train de se livrer à un comportement sexuel, mais il est important de ne pas réagir de façon excessive, embarrasser ou discipliner l'enfant, ni lui faire honte. La réaction d'un parent ou d'un fournisseur de soins aux comportements sexuels d'un enfant est importante pour son bien-être.

Aux États-Unis, le comité de lutte contre la violence sexuelle à l'égard des enfants du National Child Traumatic Stress Network et le Children's Assessment Center recommandent la démarche suivante lorsqu'on réagit à des comportements ou des jeux à caractère sexuel entre enfants :[2,6]

- **Essayez de comprendre ce qui s'est passé.** Pour y arriver, il importe de rester calme. Le fait de rester calme vous permettra de prendre des décisions claires par rapport à ce que vous dites ou à ce que vous faites, plutôt que d'agir sur le coup d'émotions fortes.

- **Ne réagissez pas de façon excessive.** Le fait de rester calme et de gérer la situation sans réaction excessive permettra à l'enfant de développer une image positive de soi et un sentiment positif à l'égard de sa sexualité.

- **Demeurez calme.** Essayez de prendre une longue respiration profonde, de compter jusqu'à dix, ou même de vous éloigner de la situation pour quelques minutes avant de dire quoi que ce soit. Après avoir pris quelques minutes pour organiser vos idées et pour consulter un(e) conjoint(e) ou un(e) partenaire si vous êtes perturbé, vous pourrez ensuite parler à votre enfant si vous le désirez.

- **Posez des questions.** Lorsqu'on discute de comportements sexuels avec un enfant, il importe de maintenir un ton calme et uniforme puis de poser des questions ouvertes autant que possible. Ceci donne l'occasion à l'enfant de vous dire ce qui s'est passé dans ses propres mots, plutôt que de simplement répondre par oui ou non. Un parent pourrait demander à son enfant : qu'est-ce que tu faisais?, où as-tu pris l'idée?, comment as-tu appris ce que tu sais?, comment te sentais-tu en le faisant?

- **Faites cesser le comportement.** Si un enfant se masturbe en public ou devant d'autres personnes, expliquez-lui qu'il n'est pas approprié de toucher ses parties intimes en public et que s'il ressent le besoin de toucher ses parties intimes, qu'il doit le faire en privé. Lorsqu'on découvre un enfant en train de se masturber, on ne doit pas lui dire que c'est « mauvais », « grossier » ou « vilain »; il ne faut pas non plus le punir. Lorsqu'un enfant explore sa sexualité avec d'autres enfants, les parents doivent lui expliquer qu'il doit garder ses vêtements lorsqu'il joue avec ses amis et que ce n'est pas correct de toucher les parties intimes des autres ni de montrer ses parties intimes aux autres. Les parents doivent également demander à l'enfant s'il a des questions et être disponible pour y répondre si c'est le cas.

- **Ne punissez pas l'enfant.** Ne criez pas après lui et ne le punissez pas. Le fait de punir de tels comportements peut entraîner des inhibitions sexuelles plus tard et retarder le développement sexuel d'un enfant. Soyez clair et direct lorsque vous dites à l'enfant que son comportement n'est pas approprié, et ce, sans le culpabiliser.

- **Réorientez le comportement.** Réorientez le comportement de l'enfant pour rendre le jeu plus acceptable. Présentez-lui un nouveau jeu ou d'autres activités afin de le distraire.

- **Éduquez l'enfant.** Si vous êtes confronté à une situation où l'enfant est embarrassé mais qu'il n'est pas angoissé, profitez-en pour l'initier aux limites et aux règles concernant les comportements sexuels.

- **N'ignorez pas le comportement.** Ce n'est pas parce qu'un comportement est typique qu'il faut l'ignorer. Lorsqu'un enfant se livre à des comportements sexuels, cela indique souvent qu'il a besoin d'apprendre quelque chose. Enseignez-lui le nécessaire. Un parent pourrait, par exemple, enseigner à un enfant que c'est correct d'être curieux par rapport au corps des autres, mais que les parties intimes ne doivent même pas être montrées à ses amis.

Si vous vivez une expérience préoccupante, n'ayez pas peur et ne soyez pas embarrassé de demander de l'aide professionnelle. Si vous avez des questions concernant la sexualité des enfants, ou si vous avez l'impression que le comportement sexuel d'un enfant s'écarte de ce qui est considéré comme étant naturel et sain, vous pouvez obtenir de l'aide ou des conseils en appelant les numéros suivants :

Personnes-ressources provinciales pour l'obtention d'aide ou de conseils

Ressource provinciale à consulter
Lindy Affleck
Clinicienne en évaluation et traitement des déviances sexuelles
Services communautaires et correctionnels
Ministère de l'Environnement, du Travail et de la Justice
Téléphone : 902-368-6391

Services communautaires en santé mentale pour enfants – Accueil centralisé
1-866-833-5443 (sans frais)
368-4427 (Charlottetown)

Services de protection de l'enfance – Accueil provincial
Pendant les heures normales de bureau
368-6657
1-877-341-3101 (sans frais)

En dehors des heures normales de bureau
368-6868
1-800-341-6868 (sans frais)

Pour signaler un incident de violence sexuelle à l'égard des enfants, communiquez avec les Services de protection de l'enfance aux numéros ci-dessus ou composez le 911.

Remarque : La version originale de ce guide a été développée en 2001 par Randall Fletcher, spécialiste en déviance sexuelle à l'Île-du-Prince-Édouard, puis réimprimée en 2005. L'édition de 2013 est une version mise à jour et enrichie du guide original et elle s'adresse aux parents et à toute autre personne à la recherche de renseignements sur le développement sexuel des enfants.

Références

[1] *Frederick, W. N., P. Grambsch, D. Broughton, J. Kruiper et R. Beilke. (1991). « Normative sexual* behaviour in children ». *Pediatrics*, 88 (3), p. 456-464.

[2] National Child Traumatic Stress Network (NCTSN). (2009). *Sexual development and behaviour in children: Information for parents and caregivers. U.S. Department of Health and Humans Services:* Substance Abuse and Mental Health Services Administration (SAMHSA). Consulté le 26 novembre 2012 au http://nctsn.org/products/sexual-development-and-behavior-children-information-parents-and-caregivers-2009

[3] Herman-Giddens, M. E. et al. (2012). « Secondary Sexual Characteristics in Boys: Data From the Pediatric Research in Office Settings Network ». Pediatrics, e1058-e1068. DOI :10.1542/peds. 2011-*3291.*

[4] *Herman-Giddens, M. E. et al. (1997). « Secondary sexual characteristics and menses in young girls* seen in office practice: a study from the Pediatric Research in Office Settings network ». *Pediatrics, (4), p. 505-512.*

[5] Johnson, T. C. (2013). Understanding children's sexual behaviours: What's natural and healthy. *www.tcavjohn.com*

[6] Children's Assessment Center. (non daté). *Children's sexual behaviour and body safety: A* guide for parents. Grand Rapids, MI. Consulté le 26 novembre 2012 au http://www.cac-kent.org/ *questionsandanswers.php*